# 研究丙泊酚复合瑞芬太尼在老年腹腔镜胆囊切除术中的麻醉效果

陈杰¹ 何毕晨²

1 新疆维吾尔自治区中医医院手术麻醉科 新疆乌鲁木齐 830000 2 新疆医科大学附属肿瘤医院麻醉科 新疆乌鲁木齐 830000

摘要:目的:研究分析丙泊酚复合七氟烷与丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉在老年腹腔镜胆囊切除术中的麻醉效果。方法:选择本院 2020 年 1 月至 2021 年 3 月接受腹腔镜胆囊切除术的老年患者 90 例,按照麻醉方式的不同分为实验组和参照组,两组各 45 例。参照组患者在常规麻醉的基础上结合丙泊酚复合七氟烷麻醉,实验组患者在常规麻醉的基础上结合丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉。观察两组患者的视觉模拟评分(VAS),拔管时间以及恶心呕吐症状的发生情况。结果:治疗后,实验组患者的视觉模拟评分明显低于参照组,结果具有统计学意义(P<0.05);实验组患者的拔管时间短于参照组,结果具有统计学意义(P<0.05);并且实验组的恶性呕吐发生率明显低于参照组,结果具有统计学意义(P<0.05)。结论:对接受腹腔镜胆囊切除术的老年患者实施丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉,能够更好地帮助患者减轻疼痛,降低恶性呕吐症状出现,缩短患者的拔管时间。关键词:丙泊酚:瑞芬太尼:腹腔镜:胆囊切除术

腹腔镜胆囊切除术对于胆囊结石的治疗有着良好的优势,手术所需的时间段,并且术中出血量小,对患者的身体康复效果更佳。有资料显示,术中麻醉药物的选择能够在一定程度上对手术的治疗效果造成影响,麻醉效果的优劣会直接对患者的不良反应造成影响,麻醉过程中的血流动力学平稳能够帮助患者快速苏醒<sup>[1]</sup>。丙泊酚和七氟烷在腹腔镜胆囊切除术中的应用非常常见,两种药物的麻醉效果都很强,丙泊酚的见效快,可控性好,患者苏醒时间快,体内无残留等;而七氟烷同样能够使患者快速苏醒<sup>[2]</sup>。本次研究为了分析丙泊酚复合七氟烷与丙泊酚复合瑞芬太尼对老年腹腔镜胆囊切除术患者的麻醉效果,具体研究如下。

#### 1 资料与方法

# 1.1 一般资料

选择本院 2020 年 1 月至 2021 年 3 月接受腹腔镜胆囊切除术的老年患者 90 例,按照麻醉方式的不同分为实验组和参照组,两组各 45 例。实验组患者男性 25 例,女性 20 例,年龄 55-80 岁,平均年龄(66.34 $\pm$ 3.81)岁,病程 1-10(4.26 $\pm$ 1.59)年;参照组患者男性 24 例,女性 21 例,年龄 56-79 岁,平均年龄(66.98 $\pm$ 3.76)岁,病程 2.5-11(4.43 $\pm$ 1.26)年。两组患者在基本资料方面没有明显差别(P>0.05),具有可比性。

#### 1.2 方法

所有患者在进入麻醉室前均需进行心率、血压、心电图 等检测。

#### 1.2.1 参照组

参照组患者在常规麻醉的基础上结合丙泊酚复合七氟烷麻醉。使用 4-6mg/kg 丙泊酚 2%-4%七氟烷维持吸入。

## 1.2.2 实验组

实验组患者在常规麻醉的基础上结合丙泊酚复合瑞芬太尼麻醉。使用 4-6mg/kg 丙泊酚, 0.1-0.2ug/kg/min 的瑞芬太尼(生产企业: 江苏恩华药业股份有限公司, 国药准字: H20143314, 产品规格: 1mg)。

## 1.3 观察指标

观察两组患者的视觉模拟评分(VAS),拔管时间以及恶心呕吐症状的发生情况。

## 1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS221.0 系统软件中进行计算,以  $(\bar{x} \pm s)$  进行计量统计,以 (%) 进行计数统计, t 检验和  $s^2$ 检验,P <0.05 则表示有统计学意义。

# 2 结果

## 2.1 比较两组患者的 VAS 评分和拔管时间

实验组和参照组的 VAS 评分分别为 (2.31±0.12) 分、

 $(3.24\pm0.26)$ 分,结果具有统计学意义(t=21.786,P=0.000)。实验组和参照组的拔管时间分别为( $7.45\pm2.31$ )min、( $13.21\pm2.84$ )min,结果具有统计学意义(t=10.555,P=0.000)

## 2.2 比较两组患者的恶心呕吐发生率

实验组患者的恶心例数为 2 (4.44%) 例,呕吐例数为 1 (2.22%) 例,总发生例数 3 (6.67%) 例,参照组患者的恶心例数为 3 (6.67%) 例,呕吐例数为 4 (8.89%) 例,总发生例数 7(15.56%)例;结果具有统计学意义( $\vec{x}=4.000$ ,P=0.046)。

#### 3 讨论

胆囊镜切除术临床中对于老年胆囊结石疾病患者的治疗应用较为广泛,但是因为患者的年龄偏大,身体机能下降,对麻醉药的敏感性降低,身体的代谢速度减慢,所以在手术后的苏醒时间较长。并且,由于腹腔镜操作必须组建 CO<sub>2</sub>气腹,所以很多的气体会对脏器腹腔血管造成挤压,导致患者的心脏回流量下降,引起患者出现多种并发症<sup>[3]</sup>。因此麻醉药物的选择对于老年腹腔镜胆囊切除术患者来说非常关键,好的麻醉方式能够保证患者的生命体征平稳,帮助快速苏醒,且不良反应情况减少。

瑞芬太尼属于一种起效时间短、见效快的阿片类药物,在体内没有积蓄;丙泊酚属于一种全身麻醉药物,起效快,并且麻醉效果好<sup>[4]</sup>。七氟烷同样具有起效快,无积蓄的优点。本次研究选择丙泊酚复合七氟烷与丙泊酚复合瑞芬太尼这两种麻醉方式进行观察,发现,实验组患者的 VAS 评分和拔管时间明显优于参照组,差异较大(*P*<0.05);并且实验组的恶心呕吐发生率明显低于参照组,差异较大(*P*<0.05)。

综上所述,对老年腹腔镜胆囊切除术患者实施丙泊酚复合瑞芬太尼比之丙泊酚复合七氟烷的麻醉效果更佳,能够缩短拔管时间,缓解患者的疼痛,值得推广。

# 参考文献

[1]张江锋,张凯,王更富. 老年腹腔镜胆囊切除术中七氟烷或异丙酚复合瑞芬太尼的临床麻醉效果观察[J]. 医学理论与实践,2019,32(7):1027-1029.

[2] 石军. 丙泊酚复合瑞芬太尼用于老年腹腔镜胆囊切除术的麻醉效果及对心血管应激的影响[J]. 川北医学院学报, 2020, 35(1): 114-117.

[3] 侯庆伟, 张亚莉. 丙泊酚与瑞芬太尼静吸复合麻醉应用于老年腹腔镜下胆囊切除术中的效果分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(8):1195-1196.

[4] 陈晓燕. 七氟烷或异丙酚复合瑞芬太尼在老年腹腔镜胆囊切除术中麻醉效果对比评价[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23): 14-16.